

שם: \_\_\_\_\_ משפחה: \_\_\_\_\_

ת.ז.: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_ מין: ז / נ

עיר: \_\_\_\_\_ רחוב: \_\_\_\_\_ מספר: \_\_\_\_\_

דוא"ל: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

שם מקום העבודה: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_

המבקש להצטרף:  שכיר  עצמאי  גמלאי  מובטל

אני הח"מ מבקש/ת להתקבל כחבר/ה בארגון עובדי התקשורת (ע"ר). גילי מעל 18 שנים. הנני מאשר/ת את נכונותם של הפרטים האישיים.

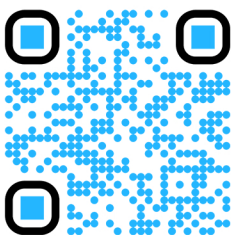
הנני מתחייב/ת למלא אחר הוראות תקנון ארגון עובדי התקשורת (ע"ר), ואחר כל החלטה והוראה של מוסדותיה המוסמכים, כפי שיתקבלו מעת לעת. ידוע לי, כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את הפרטים המצוינים לעיל והנני מוסר/ת אותם מרצוני ובהסכמתי.

הנני מסכים/ה כי פרטים אלה יימסרו לארגון עובדי התקשורת (ע"ר) וישמשו לדיוור ישיר ולשירותי דיוור ישיר בהתאם לצרכי העמותה, לשם מילוי מטרותיה, כמופיע בתקנון העמותה ולשם מתן סל השירותים לחבריה.

ידוע לי כי החברות בארגון עובדי התקשורת (ע"ר) כרוכה בתשלום דמי חבר. דמי החבר של חברים שמועסקים בהסכם קיבוצי ייגבו דרך תלוש השכר. תשלום דמי החבר של יתר החברים יתבצע באמצעות כרטיס אשראי או באמצעי אחר לפי הסכמת החבר/ה.

הנני מודיע/ה בזאת על הפסקת חברותי ב:  
אגודת העיתונאים ירושלים / אגודת העיתונאים תל-אביב / ההסתדרות הלאומית / ההסתדרות הכללית החדשה /  
אחר \_\_\_\_\_

רוצים תעודה?



צרכו תמונה

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_